

检验检测机构资质认定
授权签字人变更备案表

检验检测机构名称	贵阳市疾病预防控制中心		
联系人	宋倩	手机	15685514509
通信地址及邮编	贵阳市乌当区东风镇洛湾村委会北京东路延伸段洛湾段1号		
授权签字人	原授权签字领域	变更后的授权签字领域	变更类型
江美琴	无	通过检验检测机构资质认定范围内公共场所、室内空气、环境空气质量等领域的现场检测指标检验检测报告。	新增
自我承诺	<p>本机构自我承诺，变更后的授权签字人符合《检验检测机构资质认定评审准则》及相应评审补充要求的规定，并对真实性负责。</p> <div><p>(印章)</p><p>备案日期： 2025年7月16日</p></div>		

注：①变更类型包括：新增、撤销、授权签字领域调整；新增时原授权签字领域可填“无”，撤销时变更后的授权签字领域可填“无”；
②授权签字人变更时，需同时提供申请书中的附表2-1授权签字人基本信息表。

